MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

FUERZA AÉREA COLOMBIANA
ASÍ SE VAA LAS ESTRELLAS

**DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II**

CIUDAD_____Manizales_____ FECHA ___*18/03/2026* _____

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

**I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR**

| **PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA** | **PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA** |
|---|---|
| Fotocopia Cédula de Ciudadanía | Fotocopia Cédula de Ciudadanía |
| Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio | Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista). |
| Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) | Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero. |
| **CONSORCIO O UNION TEMPORAL** | |
| **Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.** | |
| Fotocopia Cédula de Ciudadanía | **Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.** |
| Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio | |
| Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) | |
| Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal | |

**Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días.**

**II. INFORMACION BASICA** | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

**DATOS PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:** *AGROINDUSTRIAL DEL CAFE S.A.S*

| Tipo documento de Identificación: | | | |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía: | | No. | |
| Cédula de Extranjería: | | No. | |
| Nit Persona Jurídica: | X | No. | *900.169.902-1* |
| Nit Persona Natural: | | No. | |
| Pasaporte: | | No. | |
| Registro Civil: | | No. | |
| Tarjeta de Identidad: | | No. | |
| Otro Tipo Documento: | | No. | Cuál: |

**III. INFORMACION PARTICIPANTES**

**CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES**

*N/A*

**OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES**

**PORCENTAJE DE PARTICIPACION:** *N/A*

**NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:** *N/A*

**IV. DATOS INFORMACION GENERAL**

**TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sociedad Anónima** | | **Cooperativa** | | **Empresa Ind. Y Cial del Estado** | |
| **Sociedad Colectiva** | | **Empresa Unipersonal** | | **Asociaciones Mutualistas** | |
| **Sociedad Comandita por Acciones** | | **Empresa Comunitaria** | | **Fondos de Empleados** | |
| **Sociedad Comandita Simple** | | **Empresa de Servicio** | | **Instituto de Economía Solidaria** | |
| **Sociedad de Economía Mixta** | | **Entidad Pública** | | **Precooperativa** | |

**DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sociedad de Hecho** | | **Empresa Solidaria de Salud** | |
| **Sociedad Limitada** | | **Entidad sin Animo de Lucro** | |
| **Sociedad Sucursal Extranjera** | | **Federación o Confederación** | |
| **Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)** | X | **Cooperativa de trabajo asociado** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE CAPITAL** | PRIVADO | X | **ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO** | SI | |
| | PUBLICO | | | NO | X |
| | MIXTO | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO** | PUBLICO | N/A | % |
| | PRIVADO | N/A | % |
| | TOTAL | N/A | % |

**V. INFORMACION TRIBUTARIA**

**TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ICA** | | **IMPUESTO TIMBRE** | |
| **RENTA** | X | **RETENCION EN LA FUENTE ICA** | X |
| **RETENCION EN LA FUENTE RENTA** | X | **GRAN CONTRIBUYENTE** | |
| **IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA** | | **RETENCION EN LA FUENTE IVA** | X |
| **REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL** | | | |
| **INFORMACION EXOGENA** | X | **NO CONTRIBUYENTE** | |
| **REGIMEN COMUN** | X | **PROFESIONAL INDEPENDIENTE** | |
| **REGIMEN ORDINARIO** | | **NO RESPONSABLE** | |
| **ENTIDAD DEL ESTADO** | | **RESPONSABLE** | |
| **AUTORRETENEDOR** | **SI** | | **NO** X |

**VI. UBICACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE DIRECCION** | | **DOMICILIO CIVIL** | |
| **DIRECCION PROCESAL** | | **DOMICILIO FISCAL** | |
| **DOMICILIO CONTRACTUAL** | X | **RESIDENCIA** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dirección** | *CRA 20 # 13 - 35* | **Teléfono** | *321 3930089* |
| **E-mail** | *aic.ingenieria@outlook.com* | **Fax** | *n/a* |
| **País** | *COLOMBIA* | **Región** | *centro del pais* |
| **Ciudad** | *MANIZALES* | | |
| **Localización** | Nacional X | Extranjera | |
| **Página Web** | *http://agroincafe.com/* | **Contacto** | |
| **Designación del contacto** | *JUAN MANUEL TOBON DIAZ* | **E-mail del contacto** | *aic.ingenieria@outlook.com* |
| **Apartado Aéreo** | *n/a* | | |

**VII. REPRESENTANTE LEGAL**

**TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL**

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Revisor Fiscal** | | **Tutores y Curadores por los incapaces** | |
| **Albaceas** | | **Mandatarios o Apoderados Generales** | |
| **Representante legal de Personas Jurídicas** | X | **Padres por su hijos menores** | |
| **Donatorios o Asignatarios** | | **Nombre Representante Legal:** | *JUAN MANUEL TOBON DIAZ* |
| **Otros** | | **Tipo doc. Identificación** | *C.C* |
| | | **No. Doc. Identificación** | *1.002.542.406* |

**VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA**

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad Financiera** | *DAVIVIENDA* | **Número de Cuenta** | *000255038697* |
| **Tipo de la cuenta bancaria** | **Corriente** X | **Ahorro** | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)**

**NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.**

**NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.**

**NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es légitima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.**

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>República de Colombia | **PROCEDIMIENTO No. 4** | Página 1 de 64 |
|---|---|---|
| | **CREACION TERCEROS Y VINCULACION CUENTAS BANCARIAS** | Código: 33.2.GF-MDSGDF-M002-01 |

**OBJETIVO:** Efectuar el procedimiento de Creación Terceros y Vinculación Cuentas Bancarias para ser aplicado por las Unidades Ejecutoras del Ministerio de Defensa Nacional y Entidades del Sector Defensa cuando así lo

**ALCANCE**: Funcionarios Unidades Ejecutoras del Ministerio de Defensa Nacional y Sector cuando así lo requieran. Se definen los parámetros a seguir en la creación de terceros y vinculación de las cuentas bancarias de acuerdo con los lineamientos dispuestos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| **Fecha de emisión:** | **Responsable del documento:** | **Ubicación:** |
|---|---|---|
| | | Ruta: Suite Visión Empresarial > Módulos > SGC > Documentos |
| SEP 2009 | Director Financiero | Página Web Ruta: www.mindefensa.gvo.co/Sobre el Ministerio/Dirección de Finanzas/Normatividad Financiera/Procedimientos/Ministerio de Defensa Nacional Procedimientos/Procedimientos SIIF Nación II. |

| **HISTÓRICO DE CAMBIOS** | | | |
|---|---|---|---|
| | **FECHA DE EMISIÓN** | | |
| **VERSIÓN No.** | | **CAMBIOS REALIZADOS** | |
| 1 | SEP 2009 | Emisión inicial. Se elaboró el procedimiento teniendo en cuenta la nueva funcionalidad del Sistema SIIF Nación II dándose a conocer con la Circular No. MDSGDEGAD-13 3 del de Noviembre de 2009 | |

| **DEPENDENCIAS PARTICIPANTES** | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección Finanzas | | | |
| Elaborado por: | Revisado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
| PD. Edilse Martínez Castillo | PD. Martha Lucía Ramírez G. | CR. Diego E. Becerra Cornejo | Alejandro Arbeláez Arango |
| Cargo: | Cargo: | Cargo: | Cargo: Viceministro para la Estrategia y la Planeación |
| Profesional de Defensa | Coordinadora Grupo Análisis y Difusión | Director Financiero | |
| Fecha: OCT 2009 | Fecha: NOV 2009 | Fecha: NOV 2009 | Fecha: NOV 2009 |
| Firma: | Firma: | Firma: | Firma: No aplica |

**ANEXO "2"**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**

**DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION**

CIUDAD_____Manizales_____ FECHA _18/03/2026 ____

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

**I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR**

| **PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA** | **PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA** |
|---|---|
| Fotocopia Cédula de Ciudadanía | Fotocopia Cédula de Ciudadanía |
| Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio | Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista). |
| Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) | Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero. |

**CONSORCIO O UNION TEMPORAL**

**Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.**

Fotocopia Cédula de Ciudadanía

Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio

Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)

Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal

**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**

**Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días.**

**II. INFORMACION BASICA** | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

**DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:** *AGROINDUSTRIAL DEL CAFE S.A.S*

| Tipo documento de Identificación: | | |
|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía: | | No. |
| Cédula de Extranjería: | | No. |
| Nit Persona Jurídica: | X | No. *900.169.902-1* |
| Nit Persona Natural: | | No. |
| Pasaporte: | | No. |
| Registro Civil: | | No. |
| Tarjeta de Identidad: | | No. |
| Otro Tipo Documento: | | No. Cuál: |

**III. INFORMACION PARTICIPANTES**

**CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES** *N/A*

**OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES**

**PORCENTAJE DE PARTICIPACION:** *N/A*

**NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:** *N/A*

**IV. DATOS INFORMACION GENERAL**

**TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sociedad Anónima** | | **Cooperativa** | | **Empresa Ind. Y Cial del Estado** | |
| **Sociedad Colectiva** | | **Empresa Unipersonal** | | **Asociaciones Mutualistas** | |
| **Sociedad Comandita por Acciones** | | **Empresa Comunitaria** | | **Fondos de Empleados** | |
| **Sociedad Comandita Simple** | | **Empresa de Servicio** | | **Instituto de Economía Solidaria** | |
| **Sociedad de Economía Mixta** | | **Entidad Pública** | | **Precooperativa** | |
| **Sociedad de Hecho** | | **Empresa Solidaria de Salud** | | | |
| **Sociedad Limitada** | | **Entidad sin Animo de Lucro** | | | |
| **Sociedad Sucursal Extranjera** | | **Federación o Confederación** | | | |
| **Sociedad Simplificada por acciones (SAS)** | X | **Cooperativa de trabajo asociado** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE CAPITAL** | PRIVADO | X | **ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO** | NO |
| | PUBLICO | | | |
| | MIXTO | | | |
| **PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO** | PUBLICO | | % | |
| | PRIVADO | | % | |
| | TOTAL | | % | |

**V. INFORMACION TRIBUTARIA**

**TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ICA** | | **IMPUESTO TIMBRE** | |
| **RENTA** | X | **RETENCION EN LA FUENTE ICA** | X |
| **RETENCION EN LA FUENTE RENTA** | X | **GRAN CONTRIBUYENTE** | |
| **IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA** | | **RETENCION EN LA FUENTE IVA** | X |
| **REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL** | | | |
| **INFORMACION EXOGENA** | X | **NO CONTRIBUYENTE** | |
| **REGIMEN COMUN** | X | **PROFESIONAL INDEPENDIENTE** | |
| **REGIMEN ORDINARIO** | | **NO RESPONSABLE** | |
| **ENTIDAD DEL ESTADO** | | **RESPONSABLE** | |
| **AUTORRETENEDOR** | **SI** | | **NO** X |

**VI. UBICACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE DIRECCION** | | **DOMICILIO CIVIL** | |
| **DIRECCION PROCESAL** | | **DOMICILIO FISCAL** | |
| **DOMICILIO CONTRACTUAL** | x | **RESIDENCIA** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dirección** | CRA 20 # 13 - 35 | **Teléfono** | 321 3930089 |
| **E-mail** | aic.ingenieria@outlook.com | **Fax** | N/A |
| **País** | COLOMBIA | **Región** | centro del pais |
| **Ciudad** | MANIZALES | | |
| **Localización** | Nacional X | Extranjera | |
| **Página Web** | http://agroincafe.com/ | **Contacto** | 321 3930089 |
| **Designación del contacto** | Juan Pablo Franco Cardona | **E-mail del contacto** | aic.ingenieria@outlook.com |
| **Apartado Aéreo** | N/A | | |

**VII. REPRESENTANTE LEGAL**

**TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL**

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Revisor Fiscal** | | **Tutores y Curadores por los incapaces** | |
| **Albaceas** | | **Mandatarios o Apoderados Generales** | |
| **Representante legal de Personas Jurídicas** | X | **Padres por su hijos menores** | |
| **Donatorios o Asignatarios** | | **Nombre Representante Legal:** | *JUAN MANUEL TOBON DIAZ* |
| **Otros** | | **Tipo doc. Identificación** | *C.C* |
| | | **No. Doc. Identificación** | *1.002.542.406* |

**VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA**

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad Financiera** | *DAVIVIENDA* | **Número de Cuenta** | *000255038697* |
| **Tipo de la cuenta bancaria** | **Corriente** | **Ahorro** | |
| | | X | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)**

**NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.**

**NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.**

**NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es légitima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.**


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.002.542.406
TOBON DIAZ
APELLIDOS
JUAN MANUEL
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-2000
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-SEP-2018 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-0900100-01051323-M-1002542406-20181218
0063751852A 1
4785156344
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL